

DIRECCION DE SERVICIOS SOCIALES.UNLP.

Planilla de datos sobre afiliados directos y su grupo familiar

Apellido Y Nombre:

Dependencia: Fecha De Ingreso...../...../.....

Categoría (Docente O No Docente):

Cargo (Expresado En Letras y Números):.....

Tipo Y N° de Documento:.....

C.U.I.L.:

C.B.U.:

Domicilio: Calle: N°:

Ciudad:

Teléfono Fijo: Celular:

Correo Electrónico:.....

Fecha De Nacimiento:

Estado Civil:

Obra Social Primaria Otorgada por La UNLP:

..... N°.....

¿Cuenta Con Otra O.S.P.?: N°.....

¿Cuenta Con Otro Coseguro de su Osp? SI / NO (Indique cuál)

.....

Sindicato: SI / NO (subraye lo que corresponda)

ATULP
ADULP
OTRO

FAMILIARES A CARGO

CONVIVIENTE / CONYUGE: (indique cual)

Apellido y Nombres:

Tipo y N° de documento:

Fecha de nacimiento:

¿Tiene OSP propia? :.....

¿Tiene coseguro? : ...SI / NO.....(indique cual).....

.....

Nº	HIJOS MENORES DE 21 AÑOS	D.N.I.	FECHA NACIMIENTO
----	--------------------------	--------	------------------

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Obra Social Primaria:.....

Nº	HIJOS MAYORES DE 21 AÑOS	D.N.I.	FECHA NACIMIENTO
----	--------------------------	--------	------------------

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Obra Social Primaria:.....